Modulo per la notifica preliminare di prodotti fitosanitari al 15 gennaio 2024

Notifica preliminare della ditta:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome commerciale | Denominazione specifica | Tipo di formulazione | Principio attivo (PA) e tenore in %. Per le formulazioni liquide anche in g/l. | Tutti i PA figurano nell'allegato 1 OPF? | Tipo di domanda A2.3? \* | Numero P (pf. lasciare in bianco)\*\* |
|       |  |       |       | [ ]  sì [ ]  no | [ ]  sì [ ]  no, in caso affermativo:nome:      ,W-      |  |
|       |  |       |       | [ ]  sì [ ]  no | [ ]  sì [ ]  no, in caso affermativo:nome:      ,W-      |  |
|       |  |       |       | [ ]  sì [ ]  no | [ ]  sì [ ]  no, in caso affermativo:nome:      ,W-      |  |
|       |  |       |       | [ ]  sì [ ]  no | [ ]  sì [ ]  no, in caso affermativo:nome:      ,W-      |  |
|       |  |       |       | [ ]  sì [ ]  no | [ ]  sì [ ]  no, in caso affermativo:nome:      ,W-      |  |
|       |  |       |       | [ ]  sì [ ]  no | [ ]  sì [ ]  no, in caso affermativo:nome:      ,W-      |  |

\* in caso affermativo indicare il nome e il numero W del prodotto di riferimento

\*\* = viene attribuito ad inoltro avvenuto dal Servizio di notifica dei prodotti fitosanitari dell'USAV. Pregasi apporre il numero P sui campioni di formulazione e sui fascicoli.

Vi invitiamo ad inoltrare l'originale del modulo debitamente firmato entro il 15 dicembre 2023 al seguente indirizzo:
Ufficio federale della sicurezza alimentare e veterinaria USAV, Servizio di omologazione per i prodotti fitosanitari, Schwarzenburgstrasse 155, 3003 Berna.

Luogo e data:      ,       Timbro e firma: